FIRST QUANTUM HEALTH & WELLNESS
FOR LIFE AND WORK

FIRST QUANTUM MINERALS LTD.
Cobre Panamá

REGISTRO DE PRUEBA DE ALCOHOL Y DROGAS PROHIBIDAS

Fecha	Hora (am o pm)	Clínica	Campamento donde Reside/Viajero
13/7/2024	8:25 AM	Cobre	Cobre

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Felix	Alexis	Bertia	De Leon

Cedula/Pasaporte	Código de Carné	Edad	Sexo	Empresa	Departamento	Ocupación (Datos completos)
4-702-39	41332	48a	M	MPSA	Mining Operations projects	Supervisor

1- ¿Padece de alguna enfermedad crónica? No ✓ Si_____ En caso de responder SI, mencione la Enfermedad ____________________

2- ¿Ha presentado algún problema de salud en los últimos 10 días? No ✓ Si______ En caso de responder SI, mencione la enfermedad____________

3- ¿Ha tomado algún medicamento? No ✓ SI ___
En caso de ser SI, mencione nombre de medicamento, dosis, ultima ingesta de la medicación y duración del tratamiento____

Declaro que la información proporcionada anteriormente es cierta SI ☑ NO ☐

Acepto que se me realice las pruebas de alcoholemia y/o drogas ilícitas SI ☑ NO ☐

Firma del trabajador: Felix B.

Características de la muestra de orina

Características	Resultado
Apariencia (turbia, Clara, Espumosa)	Claro
Temperatura (Normal entre 32°C a 38°C)	33.2°C
Color (amarillo claro, oscuro, naranja)	amarillo claro
Volumen (Ideal de 40ml a 60 ml)	43ml

FIRST QUANTUM HEALTH & WELLNESS
FOR LIFE AND WORK

FIRST QUANTUM MINERALS LTD.
Cobre Panamá

MOTIVO DE LA PRUEBA

Aleatoria		Post-accidente		Por sospecha	✓	Pre-empleo		Examen periódico	

Pruebas	Prueba cualitativa	Prueba cuantitativa (mg/100ml)	# de prueba
Alcohol en aliento (Alcoholemia)	Positiva	0.080mg/100ml	15768

*No utilizar abreviaturas

Prueba drogas en orina	Cualitativa (Positiva/Negativa)	Cuantitativa (ng/ml)
Cocaína (COC)	Negativa	
Marihuana (THC)	Negativa	
Opiáceos (OPI300)	Negativa	
Metanfetaminas (MDMA500)	Negativa	
Anfetaminas(AMP1000)	Negativa	
Fenciclidina (PCP)	Negativa	

Declaro que esta información es cierta hasta donde tengo conocimiento:

Firma del trabajador: [firma]

Nombre del trabajador: Felix Alexis Beitia De Leon

PERSONAL QUE REALIZA/SUPERVISA LA PRUEBA

Personal	Nombre	Cédula	Firma
Personal de salud	Salim Pinzón	4-758-2109	[firma]
Seguridad Industrial			
Otro	Ernesto Guadamuz	4-737-1768	[firma]

Minera Panamá garantiza la confidencialidad de toda información plasmada en este documento
***Nota: Este formato debe ser impreso en una sola hoja, por ambas caras.**

Dr. Ernesto Guadamuz C.
Medicina General
Cobre Panamá
Reg. 9713 / Cod.552

